

**KONKURS „SKRZYNKA MIŁOSIERDZIA”**

**SZKOLNE KOŁA CARITAS**

**DIECEZJI KIELECKIEJ**

**2017**

|  |
| --- |
| **1. Nazwa projektu** |
|  |

|  |
| --- |
| **2. Obszar inicjatywy (punkt 1.1 z regulaminu)** |
|  |

|  |
| --- |
| **3. Nazwa SKC, adres szkoły, dane opiekuna SKC** |
|  |

|  |
| --- |
| **4. Opis projektu** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. Planowany kosztorys** | | | | | |
| Lp. | Rodzaj kosztów | Ilość jednostek | Koszt jednostkowy  w zł | Rodzaj miary | Koszt  całkowity  w zł |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **6. Dodatkowe informacje** |
|  |

Wykaz załączników:

1. Kopia aktu powołania SKC
2. Opinie, rekomendacje
3. Porozumienia partnerstwa

…………………………………. …………………………………

Podpis opiekuna SKC Podpis przewodniczącego SKC